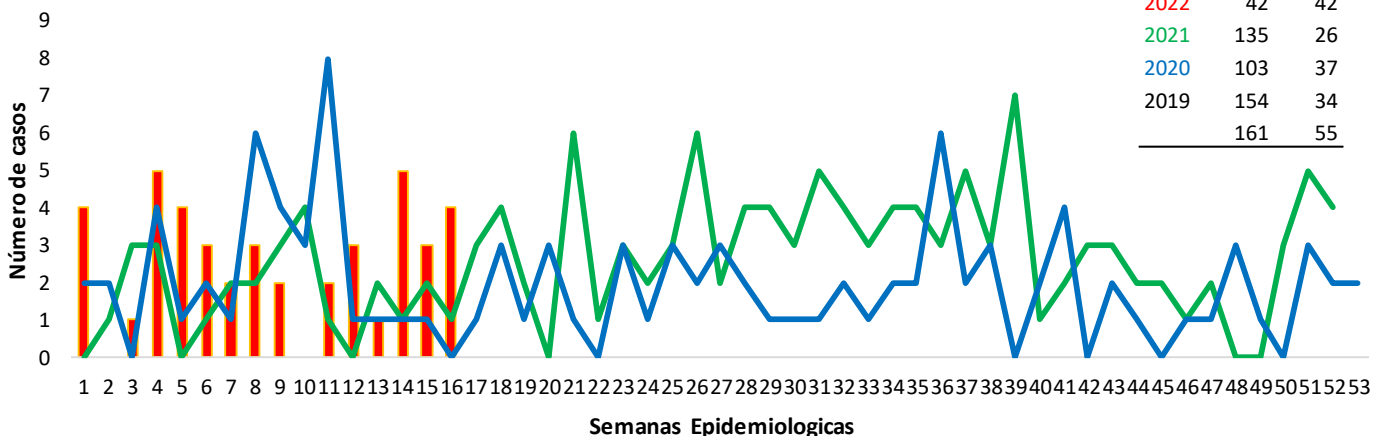


1. Comportamiento del evento de Hepatitis B. y C

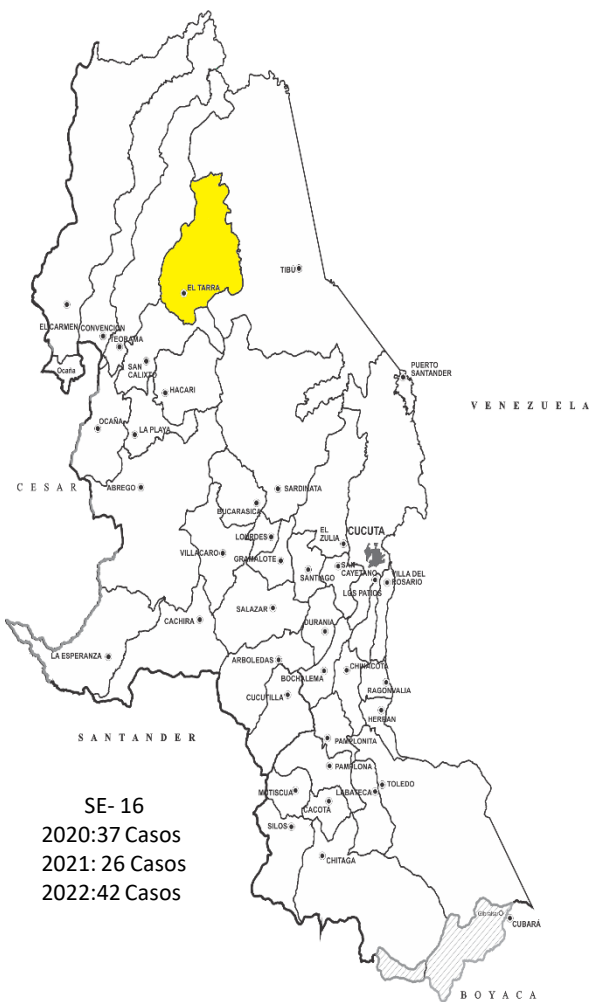


2.

Comportamiento Inusual: Municipios con variaciones respecto al promedio de casos notificados a Sem 16 de 2022

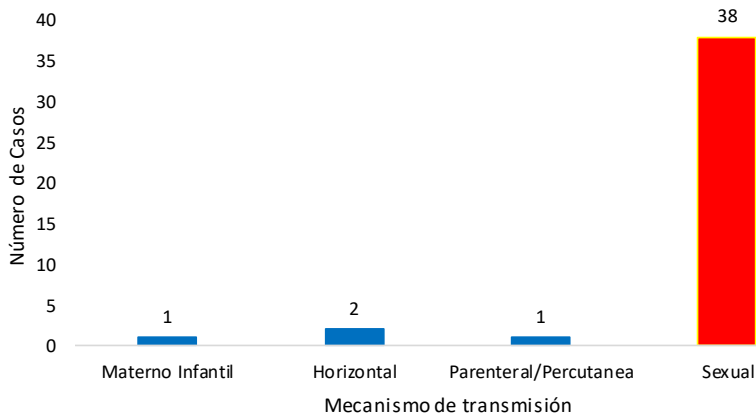
3.

Casos Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia a Sem 16-2022



4.

Hepatitis B y C según mecanismo de transmisión a semana epidemiológica 16 Norte de Santander de 2022



Municipio de Procedencia	Casos	Poblacion DANE	Tasa x 100,000 hab
Cúcuta	21	791986	2,7
Tibú	7	59845	11,7
Ocaña	4	131784	3,0
El Zulia	2	29955	6,7
Los Patios	2	99081	2,0
Villa Del Rosario	2	113384	1,8
Ragonvalia	1	6459	15,5
San Cayetano	1	7939	12,6
Sardinata	1	27312	3,7
Teorama	1	18008	5,6
Total general	42	1651278	2,5

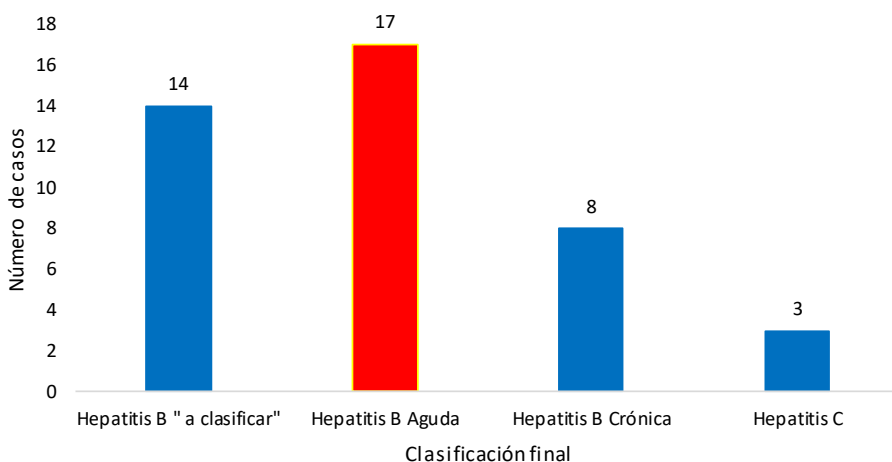
5.

VARIABLES SOCIALES Y DEMOGRÁFICAS DE LOS CASOS DE HEPATITIS B Y C NOTIFICADOS AL SIVIGILA, SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16 NORTE DE SANTANDER DE 2022

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Masculino	23	55
	Femenino	19	45
Area de Residencia	Cabecera Municipal	31	74
	Rural Disperso	6	14
	Centro Poblado	5	12
Aseguramiento	Subsidiado	28	67
	Contributivo	7	17
	No Asegurado	6	14
Pertenenencia Etnica	Excepción	1	2
	Otros	42	100
Grupo de Edad	< 9 años	0	0
	10 a 19 años	4	10
	20 a 29 años	7	17
	30 a 39 años	13	31
	40 a 49 años	7	17
	50 a 59 años	3	7
	60 y mas años	8	19

6.

HEPATITIS B Y C SEGÚN CLASIFICACIÓN DE CASO A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16 NORTE DE SANTANDER DE 2022



Ficha técnica

Análisis de comportamientos inusuales: La información es notificada semanalmente por las UPGD al Instituto departamental de Salud (IDS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos puede variar después de que se realicen ajustes en las UPGD.

La hepatitis B es una infección vírica del hígado que puede dar lugar tanto a un cuadro agudo como a una enfermedad crónica, dependiendo del momento de la vida en el cual se adquiera la infección.

El plan de análisis incluyó la descripción en persona, tiempo y lugar estableciendo frecuencias absolutas y relativas, análisis de tendencia comparando los años 2021 a 2022 por semana epidemiológica. Los indicadores de vigilancia del evento se calcularon con la información disponible en SIVIGILA y teniendo en cuenta los parámetros establecidos en el protocolo de vigilancia de Hepatitis B y C.

A fin de identificar aumento o decremento en la notificación a partir de la información de los casos observados y esperados por semana epidemiológica, se realizó un comparativo de lo notificado a Sem 16 con respecto a lo notificado el año 2021 y 2022.

Las variables presentadas incluyen las definidas en la ficha de datos básicos y complementarios del evento.

En términos de variables sociales y demográficas, se identifica que las Mujeres tienen un mayor aporte en la notificación al sistema de vigilancia con 43% casos, El grupo de edad en el cual se diagnostica y notifica el mayor número de casos de hepatitis B es el de los 15 a 44 años, 79 nada de sus respectivas complicaciones. Respecto al aseguramiento al sistema de salud, los pacientes diagnosticados con hepatitis B, hacen parte en su gran mayoría al régimen Subsidiado con un aporte de 64%.

Con el fin de identificar la proporción de incidencia de casos notificados con Hepatitis B por Municipio de procedencia tiene un mayor aporte Cúcuta con 18 casos, Tibú 4 casos, Villa del Rosario 2 Casos, Ragonvalia, Los Patios, Sardinata, Teorama 1 Caso.